

父母のうち、恒常的に所得の高い方の氏名を記入してください。

助成

情報連携ネットワークシステムを使用して、申請者及び、その配偶者（事実婚等含む）の税情報等について確認することがあります。

必ずご本人の同意を得てから、申請書は記入してください。

★必ず記入見本をご確認の上、太枠内をご記入ください。

各年の1月1日にお住まいだった住所地を記入してください。基本的には、住民登録地となります。

海外在住の場合は、最終住民登録地の記載のある戸籍の附票を添付してください。

大和 なでしこ

平成5年 5月 5日

■同左

9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

① 今年1月1日の 住所地（課税地）	<input type="checkbox"/> 大和市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外（ 神奈川県 横浜市旭 ）	<input type="checkbox"/> 大和市内 <input type="checkbox"/> 市外（ 東京都 大田 ）
② 昨年1月1日の 住所地（課税地）	<input type="checkbox"/> 大和市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外（ 東京都 那覇 ）	<input type="checkbox"/> 大和市内 <input type="checkbox"/> 市外（ 東京都 大田 ）
③ 一昨年1月1日の 住所地（課税地）	<input checked="" type="checkbox"/> 大和市内 <input type="checkbox"/> 市外（ 東京都 アメリカ ）	<input type="checkbox"/> 大和市内 <input type="checkbox"/> 市外（ 東京都 アメリカ ）
連絡先 ※昼間連絡がとれる電話番号	080 (XXXX) XXXX <input type="checkbox"/> 父携帯 <input checked="" type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）	※配偶者がいない場合、以下に○をしてください。 1 離婚（ 年 月 日） 2 死別 3 未婚 4 その他（ ）
申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 転入（ ）	配偶者がいない場合は、必ずご記入ください。
児童手当 受給状況	<input type="checkbox"/> 受給中 <input checked="" type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 職場受給 <input type="checkbox"/> 受給していない	
対象児 フリガナ	ヤマト ナゴミ	生年月日 令和2年 2月 2日
氏名	大和 なごみ	申請者との続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他（ ）

添付書類を確認しながら、チェックをつけてください。書類が不足していると受付できません。

※審査結果によって、追加で書類を求められる場合があります。

同意書

地方税関係情報を大和

大和 健康

和 なでしこ

それぞれ、必ずご本人が署名してください。

【添付書類】裏面の詳細をご確認の上、裏面に貼付または、同封してください。

- 申請者の本人確認書類のコピー（顔写真付1点 または 顔写真なし2点）★注
- 子の健康保険証のコピー
- 申請者・配偶者のマイナンバーがわかるもののコピー（マイナンバーカード等）※大和市に住民登録をされている方は省略できます。

★注 本人確認書類の例（顔写真付1点 または 顔写真なし2点）

顔写真付 1点	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード	顔写真なし 2点	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 最新の年分の源泉徴収票
	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他（ ）

市役所確認欄

来庁者	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他（ ）	受付	入力	確認
来庁者の本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
委任されていることの確認書類 ※来庁者≠申請者のみ必要	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※申請者のものに限る			
所得審査	<input type="checkbox"/> OL <input type="checkbox"/> 情報連携 <input type="checkbox"/> 所得証明 <input type="checkbox"/> 戸籍附票・パスポート			